



DECRETO DE PAGO N° 000925

Paguese por Tesorería a **ELIZABETH ALEJANDRA JARA LAGOS**

R.u.t. **15912147-K** la suma de **60.000**

SESENTA MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA SRA. ELIZABETH JARA LAGOS INSCRIPCION CURSO PIE DIABETICO AUTORIZADO SEGUN DECRETO ALCALDICIO 555, DE 28/03/2014.-

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
NO PRESUPUESTARIO	Inscripcion Curso Pie Diabetico Autoriza	000000002	22/04/2014	60.000
Total				60.000

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____ Cheque N° _____ V°B° Contabilidad _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
114-01-01	ANTICIPO CAPACITACION	60.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		60.000
Totales Registrados		60.000	60.000



HELGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. DE FINANZAS D.A.S.



SONYA SALLDIAS YASQUEZ
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS



HELGA VALENZUELA OLATE
JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES D.A.S.

LISSETTE ALLAIRESOTO
DIRECTORA (S) DE CONTROL